



CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio Provinciale

Medaglia d'Oro al Valor Civile

SERVIZI CIMITERIALI

Alla Direzione dei Servizi Cimiteriali

del Comune di

Trapani

Richiesta accesso circolazione cimitero con veicolo privato

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ _____
a _____ (____) il _____ e residente in _____
(____) nella Via _____ n° _____ Tel. _____

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione / duplicato pass *

per l'accesso e la circolazione all'interno del Cimitero Comunale con veicolo privato da utilizzare
per se stesso */ accompagnare * il/la propri_ _____
Sig./ra _____, nato/a a _____ (____)
il _____, in condizioni di salute cagionevoli con capacità di deambulazione sensibilmente
ridotta.

Con riferimento al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", e il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016, autorizza la Direzione dei Servizi Funebri e Cimiteriali al trattamento dei dati personali unicamente per finalità amministrative.

* n.b. spuntare le parti interessate

Compilare in formato elettronico o stampatello in ogni parte del modello

Allega:

- certificato medico legale
- verbale di visita medico-collegiale
- copia documento di identità

Trapani li _____

Con osservanza

Prot. Gen. n. _____ del _____